

## Tendencias en los índices de incidencia y mortalidad

Los linfomas, los cuales incluyen el linfoma de Hodgkin y el linfoma no Hodgkin (LNH), representa aproximadamente 5% de todos los casos de cáncer en los Estados Unidos. Aunque el linfoma de Hodgkin es el tipo más conocido, la incidencia de esta enfermedad es mucho más baja que la del LNH.

En los últimos 25 años, el índice de mortalidad ha disminuido significativamente debido a los adelantos en el tratamiento del linfoma de Hodgkin. Aunque el índice de incidencia en los blancos se ha mantenido relativamente estable durante este periodo, los índices de los afroamericanos han aumentado.

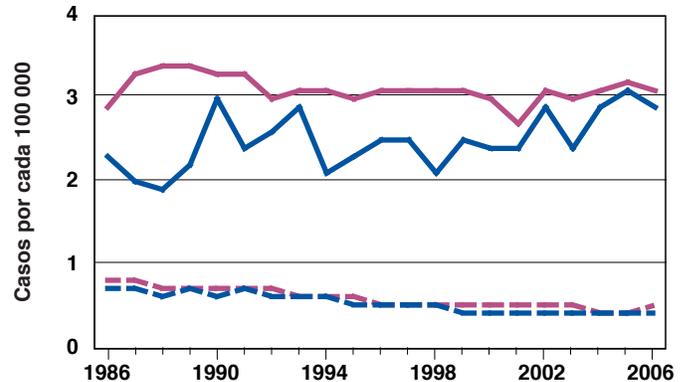
El índice de incidencia del linfoma no Hodgkin ha aumentado significativamente en las dos últimas décadas. Los índices de incidencia y mortalidad del linfoma no Hodgkin son más altos en los blancos que en los afroamericanos y otros grupos étnicos.

Se estima que en los Estados Unidos se gastan aproximadamente \$4,600 millones cada año<sup>1</sup> en el tratamiento del linfoma.

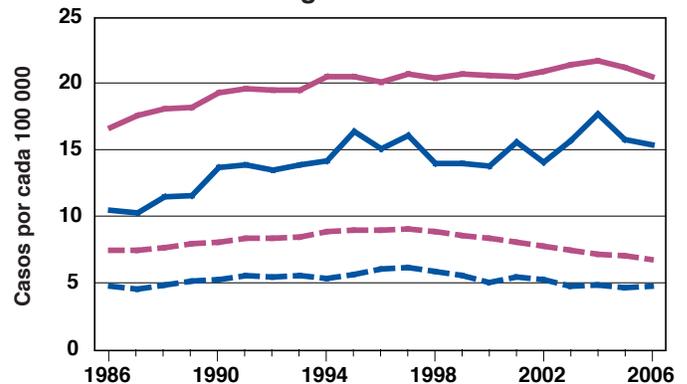
Fuentes de datos de incidencia y mortalidad: Programa de Vigilancia, Epidemiología y Resultados Finales (SEER) y el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (National Center for Health Statistics). Estadísticas y gráficos adicionales están disponibles en <http://seer.cancer.gov/>.

<sup>1</sup>Reporte del Progreso de Tendencias de Cáncer (<http://progressreport.cancer.gov/>), en dólares del 2004, basado en los métodos descritos en Medical Care de agosto de 2002; 40 (8 Suppl): IV-104-17.

Incidencia y mortalidad del linfoma de Hodgkin en EE. UU.



Incidencia y mortalidad del linfoma no Hodgkin en EE. UU.



— Incidencia en blancos    — Incidencia en afroamericanos  
- - - Mortalidad en blancos    - - - Mortalidad en afroamericanos

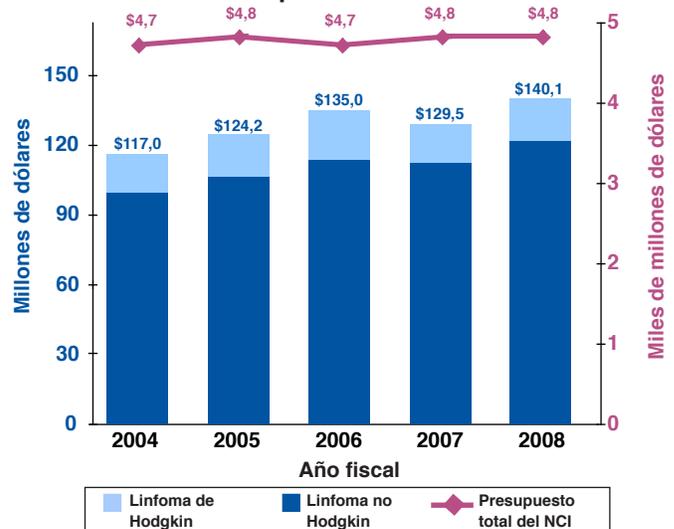
## Tendencias en el financiamiento del Instituto Nacional del Cáncer para investigación del linfoma

La inversión del Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute, NCI)<sup>2</sup> en investigación del linfoma ha aumentado de \$117,0 millones en el año fiscal 2004 a \$140,1 millones en el año fiscal 2008.

Fuente: Oficina de Presupuesto y Finanzas del NCI (<http://obf.cancer.gov/>).

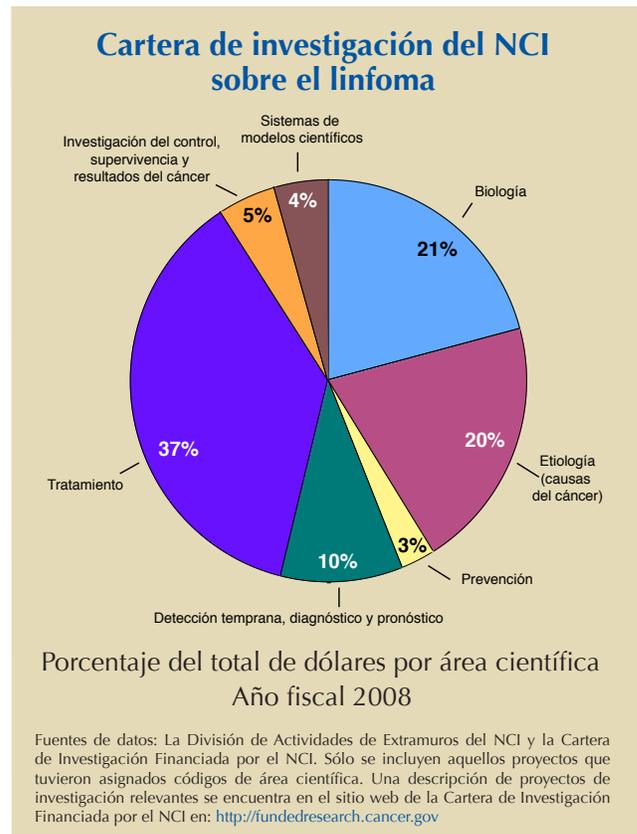
<sup>2</sup>La estimación de la inversión del NCI está basada en el financiamiento asociado con una amplia gama de actividades científicas evaluadas por expertos. Para información adicional sobre planificación y presupuestos de investigación de los Institutos Nacionales de la Salud, visite <http://www.nih.gov/about/>.

Presupuesto para investigación del linfoma por el NCI



## Ejemplos de actividades del NCI relevantes al linfoma

- Cinco **Programas Especializados de Excelencia en la Investigación** (*Specialized Programs of Research Excellence, SPOREs*) específicos al linfoma transfieren los resultados del laboratorio al ámbito clínico. Los investigadores de SPOREs evalúan nuevas terapias contra el linfoma (incluyendo inmunoterapias), estudian la biología y epidemiología de la leucemia y tratan de identificar biomarcadores del linfoma. <http://spores.nci.nih.gov/current/lymphoma/index.htm>
- Los miembros del **Consortio Internacional de Epidemiología del Linfoma** (*International Lymphoma Epidemiology {InterLymph} Consortium*), un grupo internacional de epidemiólogos que investigan las causas del NHL, comparten datos y especímenes biológicos para el análisis de interacciones entre los genes y el ambiente. <http://epi.grants.cancer.gov/InterLymph/>
- La Administración de Alimentos y Drogas de EE. UU. (*FDA*), el Instituto Nacional del Cáncer y los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (*CMS*) apoyan juntos la **Iniciativa Oncológica de Calificación de Biomarcadores** (*Oncology Biomarker Qualification Initiative, OBQI*) para mejorar el diseño de terapias de oncología y los resultados de cáncer por medio de desarrollo y evaluación de biomarcadores. El primer proyecto OBQI evaluará si la tomografía por emisión de positrones con fluorodesoxiglucosa puede predecir la reacción de los tumores en pacientes con NHL. Dicho estudio clínico está activo y actualmente está reclutando pacientes. <http://www.cancer.gov/newscenter/pressreleases/OBQI>
- El **Grupo de Investigación del Linfoma Cutáneo de Linfocitos T** (*Cutaneous T Cell Lymphoma {CTCL} Working Group*) promueve la diseminación de investigación moderna de LCLT y proporciona asesoramiento en el tratamiento de pacientes con LCLT complejo o avanzado que fueron referidos al NCI. <http://ccr.cancer.gov/faculties/faculty.asp?facid=456>



- Los libros **Lo que usted necesita saber sobre™ el linfoma de Hodgkin** y **Lo que usted necesita saber sobre™ el linfoma no Hodgkin** contienen información sobre el diagnóstico, estadificación, tratamiento y cuidados de seguimiento del linfoma. Los especialistas en información pueden responder también sus preguntas sobre el cáncer en el teléfono 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER). <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/necesita-saber/hodgkin>; <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/necesita-saber/nohodgkin>
- La **página principal del linfoma** dirige al lector a información actualizada sobre el tratamiento, prevención, genética, causas, exámenes de detección, pruebas y otros temas relacionados. <http://www.cancer.gov/espanol/tipos/linfoma>

## Selección de adelantos en la investigación del linfoma

- Investigadores caracterizaron **proteínas de tejidos localizados alrededor de tumores de linfoma folicular** para comprender mejor la biología de dicha enfermedad. [http://home.ccr.cancer.gov/inthejournals/Jaffe\\_02\\_10-22-08-508-Compliant-v2.asp](http://home.ccr.cancer.gov/inthejournals/Jaffe_02_10-22-08-508-Compliant-v2.asp)
- Calcular **los patrones de actividad genética en las biopsias de tumores podría servir para predecir la supervivencia** en pacientes con linfoma de células B grandes. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19038878>
- Investigadores **identificaron factores de riesgo (p. ej., consumo de carne, índice de masa corporal, disfunción del sistema inmunitario)** para que se presenten varios subtipos de linfoma no Hodgkin. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18796628>
- **Los parientes de primer grado de pacientes con linfoma linfoplasmacítico o con macroglobulinemia de Waldenstrom** tienen un riesgo 3 a 20 veces mayor de padecer ciertos subtipos de linfoma. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18703425>